

元気な集落づくり応援団 派遣申請書 (新規 ・ 変更)

申 請 日	年 月 日					
集 落 (地 域)	名 称	〇〇地区				
	所 在 地	〇〇市〇〇町～～				
代 表 者	氏 名	代表の方のお名前をご記入ください。				
	氏 名	お手続きをされる方やご担当者の方のお名前をご記入ください。				
	T E L (活動日連絡可)	ボランティア当日も連絡の取れるお電話番号をご記入ください。				
担 当 者	メールアドレス	担当者の方のメールアドレスをご記入ください。				
	活動日・時間	〇月〇日 〇時～〇時				
活 動 場 所	〇〇周辺					
集 合 場 所 ・ 時 間	集合場所の住所と集合時刻をご記入ください。					
駐 車 場 の 有 無 (どちらかに○)	あり	<input type="radio"/>	なし		駐 車 場 場 所	駐 車 場 の 住 所 ・ 目 印 な ど を ご 記 入 ください。
活 動 内 容 ・ 活 動 上 の 注 意 点	(例)～～の清掃活動、〇〇祭りの運営補助(設営、販売、駐車場整備等)、 地区の運動会の参加 等					
交 流 会 等 の 有 無 (どちらかに○)	あり	<input type="radio"/>	なし		有 の 場 合 、 食 事 の 提 供 (どちらかに○)	食 事 な し 飲 物 の み <input type="radio"/> 食 事 あり
応 援 希 望 人 数	5 人 程 度					
応 援 団 準 備 物 (服装や道具等)	応援団の方に準備してほしいものや持参してほしいものがあればご記入ください。 例)・汚れてもいい服装、・軍手 等					
集 落 (地 域) 提 供 物	清掃等で使用する道具で、地域でご準備できるものをご記入ください。 例)スコップ、バケツ 等					
応 援 団 の 指 定 希 望	希望する (該当は○)		応 援 団 名 称			
そ の 他 要 望 等	事前に応援団の方に伝えておきたい事項があれば、ご記入ください。					

(市町担当者記入欄)

集 落 (地 域) の 状 況	人 口	人	高 齢 者 数	人	高 齢 化 率	%
市 町 担 当 者	所 属		氏 名		T E L (活動日連絡可)	

※ 活動予定日の60日前までに申請をお願いします。派遣決定した応援団には申請内容をお知らせします。
 ※ 申請時点の予定をご記入ください。記入が難しい項目は空欄とし、後ほど市町担当者へご連絡ください。